

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 31 города Пензы «Волшебная страна»

ПРИНЯТО

на заседании Педагогического совета
МБДОУ детского сада № 31 г. Пензы

Протокол № 1 от 31 августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая
МБДОУ детского сада № 31 г. Пензы

Н.В. Егер
Приказ № 140/1 от 31 августа 2016 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме
в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном
учреждении детском саду № 31 города Пензы «Волшебная страна»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение разработано для Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 31 города Пензы «Волшебная страна» (далее Детский сад) в соответствии с

- Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-Ф;

- Федеральным законом Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.98г. №124-ФЗ;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. N 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии";

- Письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого- медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;

- Уставом МБДОУ детский сад № 31 города Пензы.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Детского сада, объединяющихся для медико-политологического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

1.3. ПМПк Детского сада создается приказом заведующей Детским садом при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.4. ПМПк Детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом Детского сада, договором между Детским садом и родителями (законными представителями), настоящим Положением.

1.5. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. ЦЕЛЬ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПМПК

1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико–коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, исходя из реальных возможностей Детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.1. Основными задачами ПМПк Детского сада являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в Детском саду) диагностика отклонений в развитии и/или состоянии декомпенсации;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

- выявление резервных возможностей развития воспитанника;

- определение характера продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Детском саду возможностей;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

3. ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ ПМПК

3.1. Общее руководство ПМПК возлагается на заведующую Детским садом.

3.2. В состав ПМПК входят: заместитель заведующей по воспитательной и методической работе (председатель консилиума), воспитатель дошкольного образовательного учреждения, представляющий ребенка на ПМПК, воспитатели Детского сада с большим опытом работы, учитель-логопед, врач-педиатр, медицинская сестра.

3.3. В необходимых случаях на заседание ПМПК приглашаются родители (законные представители).

3.4. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.5. Периодичность и проведение ПМПК определяются реальными запросами Детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПК проводятся не реже одного раза в квартал.

3.6. Председателем ПМПК является заместитель заведующей по воспитательной и методической работе (председатель консилиума)

3.7. Председатель педагогического совета:

- организует деятельность ПМПК;
- информирует членов ПМПК о предстоящем заседании не позже, чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания ПМПК;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПК о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПК.

3.8. Специалисты, включенные в ПМПК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследовании детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется Детским садом самостоятельно.

3.9. Обследование воспитанника специалистами ПМПК осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Детским садом и родителями (законными представителями).

3.10. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в Детском саду при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

3.11. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника.

3.12. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.13. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК.

3.14. Изменение условий получения образования ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в Детском саду) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

3.15. При отсутствии в Детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики при разрешении конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПК.

3.16. На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПК.

3.17. Ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПК.

3.18. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.19. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения ПМПК выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки.

3.20. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПК могут направляться только по официальному запросу.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПМПК

4.1. ПМПК несет ответственность за:

- выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций.
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПК.